

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

SVILUPPO LAVORO ITALIA S.p.A.

Avviso pubblico Progetto PUOI PLUS

Azione di sistema per la promozione dell'integrazione socio-lavorativa dei migranti vulnerabili cittadini di Paesi Terzi

FAMI Fondo Asilo Migrazione Integrazione – FSE+ Fondo Sociale Europeo Plus
CUP I51B24000420006

Allegato 2 – MODULO ADESIONE DESTINATARIO

(è obbligatoria la compilazione di tutti i campi)

Il/la sottoscritto/a	Cognome							
	Nome							
stato di nascita				cittadinanza				
sezzo	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	data di nascita		codice fiscale (alfanumerico)				
residente in					PR		CAP	
via						in struttura di accoglienza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

CHIEDE DI PARTECIPARE AI PERCORSI INDIVIDUALI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

A tal fine, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere/possedere:

in carico al Comune/Prefettura di (se minore o maggiorenne ancora in carico)	nome e cognome del tutore legale (nel caso di minore)
titolo di studio, italiano/estero, riconosciuto in Italia:	
<input type="checkbox"/> Nessun titolo di studio	
<input type="checkbox"/> Licenza elementare	
<input type="checkbox"/> Licenza media	
<input type="checkbox"/> Titolo di istruzione secondaria superiore che non permette l'accesso all'università	
<input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'università	
<input type="checkbox"/> Diploma terziario extra-universitario	
<input type="checkbox"/> Diploma universitario	
<input type="checkbox"/> Laurea (vecchio o nuovo ordinamento)	
<input type="checkbox"/> Titolo di studio post-laurea	
specificare indirizzo:	

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

titolo di studio estero non riconosciuto in Italia: <input type="checkbox"/> Nessun titolo di studio <input type="checkbox"/> Istruzione primaria <input type="checkbox"/> Istruzione secondaria inferiore <input type="checkbox"/> Istruzione secondaria superiore o post secondaria <input type="checkbox"/> Istruzione terziaria		specificare indirizzo:		
		in corso di riconoscimento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	anni di istruzione svolti in Italia	anni di istruzione svolti all'estero
titolo di studio in corso di conseguimento in Italia:		istituzione/ente formativa/o:		
livello di conoscenza lingua italiana (se in possesso di certificazione, specificare il livello):			lingua madre:	
lingue conosciute/livello:	patenti, CQC e abilitazioni:		certificazioni informatiche:	
qualifiche professionali:				
esperienze pregresse di tirocinio extracurricolare in Italia:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Se SI numero tirocini già svolti:	

Dichiara, inoltre, di accettare l'adesione al percorso di inserimento socio-lavorativo proposto dal Soggetto Promotore:

Codice Fiscale: _____, Partita IVA: _____

Chiede di ricevere il pagamento, da parte di Sviluppo Lavoro Italia S.p.A., delle indennità mensili di frequenza del tirocinio previsto dalla dote individuale sul conto corrente, bancario o postale, o carta prepagata con IBAN italiano di seguito indicato, di cui dichiara di essere unico intestatario:

Luogo e data: _____

Firma

Firma del tutore legale

Allegare documento di identità o di riconoscimento dell'eventuale sottoscrittore tutore legale

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea

Informativa privacy

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e art. 14 Reg. UE 2016/679, s'informa che:

- a) il titolare del trattamento è Sviluppo Lavoro Italia S.p.A.
- b) dati personali dell'interessato saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività di progetto finanziate con risorse a valere sul Fondo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) e Fondo Sociale Europeo PLUS (FSE+). Gli stessi dati saranno resi disponibili per l'espletamento dei controlli da parte delle Autorità preposte, oltre che per quelli di competenza delle Autorità di Audit;
- c) che laddove i dati personali suddetti rientrino nelle categorie di cui all'art. 9 del richiamato Regolamento UE, saranno adottate tutte le misure preordinate a garantirne l'esattezza, l'integrità, la riservatezza e la minimizzazione, nonché ad impedirne l'indebita diffusione;
- d) che i dati saranno trattati e conservati per il tempo necessario a consentire l'espletamento delle attività di progetto di cui alla lettera b) che precede, oltre che per ottemperare ai controlli previsti dalla normativa vigente. La base giuridica del trattamento è costituita dall'interesse pubblico rilevante costituito da quanto previsto nei Reg. UE n. 1060/2021 e n. 1147/2021 e da tutti gli ulteriori regolamenti attuativi e delegati dell'UE che ne hanno attuato le relative previsioni, nonché dal Programma Nazionale FAMI, documento programmatico 2021-2027 approvato dalla CE con Decisione C(2022) 8754 del 25 novembre 2022 e dal Programma Nazionale FSE+, Regolamento (UE) 2021/1057 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 24 giugno 2021;
- e) che i dati di pertinenza dell'interessato ricevuti dal titolare del trattamento saranno trattati mediante strumenti cartacei e informatici e potranno:
 - essere messi a disposizione di soggetti pubblici/pubbliche Autorità nazionali e/o comunitarie per l'espletamento dei controlli previsti dalla legge, ovvero in ragione delle competenze specifiche di tali soggetti;
 - essere trasmessi a terzi che abbiano fatto richiesta di accesso agli atti e ai documenti della procedura, ove a ciò legittimati e previo dispiegamento delle prescritte garanzie procedurali a tutela dell'interessato. Nel caso di trasmissione dei dati ad organismi facenti parte o comunque riconducibili all'Unione Europea, aventi sede al di fuori dei confini nazionali, saranno adottate misure aggiuntive di carattere tecnico per garantire l'integrità e la riservatezza dei dati stessi e per prevenirne l'indebita diffusione.
- f) che l'interessato ha diritto a chiedere al titolare del trattamento la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano, ovvero di manifestare la sua opposizione al trattamento medesimo;
- g) che l'interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy ove ritenga che siano state commesse infrazioni al Codice di cui al D. Lgs. n.196/2003 ovvero al Reg. UE n. 679/2016;
- h) che l'interessato copia dei suoi dati personali, dalla stessa trattati o comunque detenuti, anche mediante trasmissione degli stessi in formato digitale di uso comune. Tale diritto è gratuito, salvo il pagamento a titolo di contributo, ai sensi dell'art. 15, comma 3, Reg. UE 679/2016, di un importo determinato in relazione al numero di copie richieste in formato cartaceo;

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ CF _____

con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, e in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 e art. 14 Reg. UE 2016/679, dichiara espressamente di aver compreso pienamente il contenuto dell'informativa sulla privacy di cui al presente atto e di prestare il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali, particolari e/o "sensibili" per le finalità suindicate.

Luogo e data

Firma

Firma tutore legale